

## ISSUE SLIP

PLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	1/1/		11-16-01
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	1/1/	535	11-30-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

## INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected  
 = ..... Allowed  
 — (Through numeral)... Cancelled  
 - ..... Restricted

N ..... Non-elected  
 I ..... Interference  
 A ..... Appeal  
 O ..... Objected

Claim	Date
Final	
Original	1/1/
1	1/1/
2	1/1/
3	1/1/
4	1/1/
5	1/1/
6	1/1/
7	1/1/
8	1/1/
9	1/1/
10	1/1/
11	1/1/
12	1/1/
13	1/1/
14	1/1/
15	1/1/
16	1/1/
17	1/1/
18	1/1/
19	1/1/
20	1/1/
21	1/1/
22	1/1/
23	1/1/
24	1/1/
25	1/1/
26	1/1/
27	1/1/
28	1/1/
29	1/1/
30	1/1/
31	1/1/
32	1/1/
33	1/1/
34	1/1/
35	1/1/
36	1/1/
37	1/1/
38	1/1/
39	1/1/
40	1/1/
41	1/1/
42	1/1/
43	1/1/
44	1/1/
45	1/1/
46	1/1/
47	1/1/
48	1/1/
49	1/1/
50	1/1/

Claim	Date
Final	1/1/
Original	1/1/
1	1/1/
2	1/1/
3	1/1/
4	1/1/
5	1/1/
6	1/1/
7	1/1/
8	1/1/
9	1/1/
10	1/1/
11	1/1/
12	1/1/
13	1/1/
14	1/1/
15	1/1/
16	1/1/
17	1/1/
18	1/1/
19	1/1/
20	1/1/
21	1/1/
22	1/1/
23	1/1/
24	1/1/
25	1/1/
26	1/1/
27	1/1/
28	1/1/
29	1/1/
30	1/1/
31	1/1/
32	1/1/
33	1/1/
34	1/1/
35	1/1/
36	1/1/
37	1/1/
38	1/1/
39	1/1/
40	1/1/
41	1/1/
42	1/1/
43	1/1/
44	1/1/
45	1/1/
46	1/1/
47	1/1/
48	1/1/
49	1/1/
50	1/1/

Claim	Date
Final	1/1/
Original	1/1/
1	1/1/
2	1/1/
3	1/1/
4	1/1/
5	1/1/
6	1/1/
7	1/1/
8	1/1/
9	1/1/
10	1/1/
11	1/1/
12	1/1/
13	1/1/
14	1/1/
15	1/1/
16	1/1/
17	1/1/
18	1/1/
19	1/1/
20	1/1/
21	1/1/
22	1/1/
23	1/1/
24	1/1/
25	1/1/
26	1/1/
27	1/1/
28	1/1/
29	1/1/
30	1/1/
31	1/1/
32	1/1/
33	1/1/
34	1/1/
35	1/1/
36	1/1/
37	1/1/
38	1/1/
39	1/1/
40	1/1/
41	1/1/
42	1/1/
43	1/1/
44	1/1/
45	1/1/
46	1/1/
47	1/1/
48	1/1/
49	1/1/
50	1/1/

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)